



UISP NAZIONALE  
Struttura di Attività Ginnastiche

## ACROBATICA - (N°1) Scheda Iscrizione Ai Campionati e Rassegne Nazionali UISP SDA Ginnastiche obbligatoria

La Società:..... REGIONE:.....

Via:..... Cap:..... città.....

PV:..... tel;...../..... Cell:...../..... E-Mail:.....

Nome e Cognome dei tecnici che accompagnano le ginnaste,devono essere in possesso della tessera UISP valida per l'anno corrente:

Nome e cognome.....N° Tessera UISP:.....N°Cartellino.....

Nome e cognome.....N° Tessera UISP:.....N°Cartellino.....

Nome e cognome.....N° Tessera UISP:.....N°Cartellino.....

Nome e cognome.....N° Tessera UISP:.....N°Cartellino.....

Nome e cognome.....N° Tessera UISP:.....N°Cartellino.....

Nome e cognome.....N° Tessera UISP:.....N°Cartellino.....

Chiede l'iscrizione al campionato di:

### Acrobatica

Che ha luogo a:.....

In data:.....

Presso:.....

*NOTA Importante : Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, debitamente timbrato e firmato dal presidente della società o suo delegato , deve pervenire alla società organizzatrice almeno 15 giorni prima della effettuazione della gara . Con la firma Il presidente dichiara che le ginnaste iscritte sono in possesso della tessera UISP dell'anno in corso e della certificazione medica , nei termini di legge.*

**N° Tessera presidente**

.....

**Firma Del Presidente**

.....

**Timbro della società**